

CRÉNEAUX D'ENTRAÎNEMENTS SOUHAITÉS

Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi	
				Entre 8 et 10	<input type="checkbox"/>					Entre 8 et 10	<input type="checkbox"/>
18h00 - 19h20	<input type="checkbox"/>	18h00 - 19h20	<input type="checkbox"/>	Entre 10 et 12	<input type="checkbox"/>			18h00 - 19h20	<input type="checkbox"/>	Entre 10 et 12	<input type="checkbox"/>
19h20 - 20h40	<input type="checkbox"/>	19h20 - 20h40	<input type="checkbox"/>	Entre 13 et 16	<input type="checkbox"/>	19h00 - 20h20		19h20 - 20h40	<input type="checkbox"/>	Entre 13 et 16	<input type="checkbox"/>
20h40 - 22h00	<input type="checkbox"/>	20h40 - 22h00	<input type="checkbox"/>	Entre 16 et 19	<input type="checkbox"/>	20h20 - 21h40	<input type="checkbox"/>	20h40 - 22h00	<input type="checkbox"/>	Entre 16 et 19	<input type="checkbox"/>

Merci d'effectuer 3 choix en les numérotant par ordre de priorité de 1 à 3

NB : Les créneaux du mercredi et du samedi sont réservés à l'école de Tennis pour les jeunes

RÉSEAUX SOCIAUX

J'accepte que des photos où l'on me voit (ou mon enfant) figurent sur le compte facebook du club (@SaulxuresTennis)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
J'accepte que des photos où l'on me voit (ou mon enfant) figurent sur le compte Instagram du club (tcsaulxures)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

POUR LES MINEURS UNIQUEMENT :

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de représentant légal de _____

POUR TOUT LE MONDE :

- reconnais que l'adhésion au TC SAULXURES entraîne l'acceptation du règlement intérieur affiché au club, et des règlements de la FFT.
 - reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence et avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires.
 - autorise le club pour sa communication interne et externe, à utiliser l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support.
 Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre ☐ (CNIL et exercice de vos droits : multimedia@fft.fr ou FFT, Service multimedia, 2 avenue Gordon Bennett 75016 Paris)

Date : ____/____/____

Signature